

Staatlich anerkannte Schule für Physiotherapie Quakenbrück

Christliches Krankenhaus Quakenbrück GmbH, Danziger Straße 2, 49610 Quakenbrück
Tel: 05431/152930 – 1967 Fax: 05431/152927

ÄRZTLICHES ZEUGNIS

für die Bewerbung an der staatlich anerkannten Schule für Physiotherapie,
Danziger Straße 2, 49610 Quakenbrück

Frau/Herr

geb. am in

wohnhaft in

1. Körperlich und geistig gesund und frei von ansteckenden Krankheiten

2. Frühere Krankheiten, Operationen

3. Lungen - Atemwegserkrankungen mit Einschränkung der Leistungsfähigkeit?

4. Herz-Kreislaufkrankungen mit Einschränkung der Leistungsfähigkeit?

5. Wirbelsäule - Deformierungen mit Funktionsbeeinträchtigung, Spondylolisthesis, Bandscheibenvorfall, Lumboischialgien?

6. Obere Gliedmaßen – Sehnscheidenentzündung, habituelle Schulterluxation?

7. Untere Gliedmaßen - Hüftgelenksarthrosen, habituelle Patellaluxation, Platt-, Knick-, Spreiz-Füße?

8. Nicht ausgeheilte Frakturen, Infektionskrankheiten, Erkrankung des rheumatischen Formenkreises, Diabetes mellitus?

9. Nerven-, Gemütsleiden, erhöhte vegetative Labilität ständiger Arzneimittel- oder Drogenkonsum?

10. Sonstige Befunde/Bemerkungen

11. Impfungen gegen Hepatitis - B Ja Nein Hepatitis - A: Ja
Nein

zutreffende Antworten ankreuzen

12. **Gegen eine Ausbildung zum / zur Physiotherapeuten / in bestehen aus ärztlicher Sicht keine Bedenken**

bzw. es bestehen Bedenken wie folgt:

.....
Ort und Datum der Untersuchung

.....
**Unterschrift und Stempel
der Arztpraxis**

evtl. weitere notwendige Laborbefunde erfolgen zu gegebener Zeit vor Ort über das
Christliche Krankenhaus Quakenbrück